



**ACADÉMIE  
DE LIMOGES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de la Haute-Vienne

Date de réception par la DSDEN 87

Service Division des personnels du 1<sup>er</sup> degré

Sous-direction

Bureau Gestion collective

Référence DIPER1D/CV/SG

Affaire suivie par :

Christophe Vaubourdolle

Tél : 05 55 11 42 95

Mél : [christophe.vaubourdolle@ac-limoges.fr](mailto:christophe.vaubourdolle@ac-limoges.fr)

Eric Scherpereel

Tél : 05 55 11 42 98

Mél : [sylvain.gozalvoac-limoges.fr](mailto:sylvain.gozalvoac-limoges.fr)

Adresse postale :

13 rue François Chénieux

CS 23124

87031 Limoges cedex 1

adresse géographique :

5, allée Alfred Leroux, Limoges

**MOUVEMENT  
INTRADEPARTEMENTAL DES  
ENSEIGNANTS DU 1<sup>ER</sup> DEGRE  
POUR LA RENTREE 2024**

**DEMANDE DE MODIFICATION  
DE BAREME**

(à renvoyer par mél – [diper.dsden87@ac-limoges.fr](mailto:diper.dsden87@ac-limoges.fr) – ou par la voie postale –  
adresse ci-contre –, accompagné des  
pièces justificatives  
avant le 31 mai 2024 à 17H00)

NUMEN DU DEMANDEUR

CIVILITE

Monsieur

Madame

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_

ELEMENT(S) DE BAREME CONTESTE(S) \* :

1.  Ancienneté dans les fonctions au 01/09/2023 (1,5 pt/an)
2.  Mesure de carte scolaire (15 pts)
3.  Renouvellement du 1<sup>er</sup> vœu (1 pt par an plafonné à 5 ans)
4.  Bonification pour rapprochement de conjoints (3 pts si conditions remplies)
5.  Bonification au titre de l'autorité parentale conjointe (3 pts si conditions remplies)
6.  Bonification au titre de la situation de parent isolé (0,5 pts si conditions remplies)
7.  Bonification handicap (100 pts selon l'avis du médecin de prévention)
8.  Affectation dans les établissements sensibles (1pt/an, plafonné à 5 ans)
9.  Affectation en zone rurale isolée (1pt/an, plafonné à 5 ans)
10.  Affectation en établissement REP, REP+, PDV (1pt/an, plafonné à 3 ans)

EXPLICATION(S) RELATIVE(S) A LA DEMANDE DE CORRECTION(S) :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

(Signature)

\* Cocher la(les) case(s) concernée(s) et fournir la(les) pièce(s) justifiant de la demande de correction(s) selon la situation  
(Cf. LDG Mobilité - ANNEXE HAUTE VIENNE et Circulaire départementale relative au mouvement 2024).